

महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय देखभाल) नियम, १९६१
 कसकिय रुग्णालयात अनुज्ञेय असलेल्या वैद्यकीय खात्याची
 प्रतिपूर्ती करण्याची सध्याची कार्यपध्दती कायमस्वरुपी पुढे
 चालू ठेवण्याबाबत.

महाराष्ट्र कसम

सार्वजनिक आरोग्य विभाग,

कसम निर्णय क्रमांक: एमएजी-१०८४/१९६/सीआर-४१/९२/आरोग्य-३

मंजूरत्व, मुंबई-४०० ०२२.

दिनांक- १ मार्च, १९९९.

- वाचा:- १) कसम निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्रमांक: एमएजी-१०८४/१९६/
 पीएच ९-अ, दि. २१ जुलै, १९८४ व दि. ५ ऑक्टोबर, १९८८.
 २) कसम निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्रमांक: एमएजी-१०८४/१९६/
 सीआर-३/आरोग्य-७, दि. १८ सप्टेंबर, १९९३.

कसम निर्णय:- महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय देखभाल) नियम, १९६१ अन्वये तासकिय
 कर्मचारी आणि त्यांच्या कुटुंबियांनी प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकार्याच्या सल्ल्यावरून
 केलेल्या, कसकिय रुग्णालयातील आंतररुग्ण तसेच बाह्यरुग्ण वैद्यकीय खात्याची प्रतिपूर्तीची
 मागणी त्यांना उपरोक्त निवडानुसार अनुज्ञेय ठरते. संबंधित कसम निर्णयान्वये सुरु
 करण्यात आलेली पध्दत या कसम निर्णयान्वये कायमस्वरुपी पुढे चालू ठेवण्यात येत आहे.

उपरोक्त कार्यपध्दतीची अहिती खालीलप्रमाणे सुस्पष्ट करण्यात येत आहे:-

प्रचलित कार्यपध्दतीनुसार ज्या रुग्णालय उपचारासाठी कसकिय रुग्णालयात आंतररुग्ण
 म्हणून दाखल करण्यात आलेले नाही, असा रुग्णालयातील वैद्यकीय खात्याची प्रतिपूर्तीची मागणी
 "अ" प्रमाणपत्रांमध्ये व ज्या कसकिय रुग्णालय उपचारासाठी कसकिय रुग्णालयात दाखल
 करण्यात आलेले असेल असा रुग्णाच्या बाबतीत प्रमाणपत्र "ब" मध्ये कसकिय रुग्णालयातील
 प्राधिकृत वैद्यकीय अधिकार्यातर्फे प्रमाणीत करून, आवश्यक त्या वेळीसह संबंधिताकडून ती
 कायदपत्रे निबंधक प्राधिकार्याकडे सादर करण्यात येतात.

कसकिय रुग्णालयात रुग्णांना पुरविण्यासाठी, ज्यांचा सांठ केलेला नसेल अशी औषधे,
 उपकरणे वगैरे खरेदी करण्यासाठी प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकार्याने शिफारस केली
 असल्यास, त्या औषधांच्या खपता उपकरणे, साधने यांचा तपशील संबंधित प्राधिकृत वैद्यकीय
 अधिकारी कळविता नमुना प्रमाणपत्र "अ" अथवा "ब" मध्ये टाकलेलेल्या सर्व
 तपशिलासह नमोदितरित्वा भरून स्वाक्षरी करून वेईले. तसेच खासारीकाली नांव व
 पदनामाचा किंवा उमटविणे आवश्यक राहिल.

नमोदित "अ" अथवा "ब" प्रमाणपत्र तसेच प्रमाणके (विले) यांच्या आधारे
 कसकिय कार्या-याने सादर केलेली वैद्यकीय खात्याची प्रतिपूर्तीचे वेवळे, निबंधक अधिकारी,
 प्रतिपूर्तीची मागणी निवडानुसार अनुज्ञेय आहे आणि खरेदी केलेली औषधे प्राधिकृत वैद्यकीय
 देखभाल अधिकार्याने दिलेल्या प्रमाणपत्रानुसार आहेत वा नसे, नावद्वल स्वतःची खातरजमा
 करून वेईले. त्यानंतर निबंधक अधिकार्याने रीतसर प्रतिस्वाक्षरीत केलेले वेवळे (प्रतिपूर्तीची
 मागणी) विभागाच्या/कर्नालकाच्या आहरण व संवितरण अधिकार्याने प्रदानास प्राधिकृती

- (क) सदर रुग्ण _____ आज्ञारामुळे ग्रस्त आहे/होता व दिनांक _____ पासून ते दिनांक _____ पर्यंत मी त्याच्यावर उपचार करीत आहे/होतो.
- (ड) स-किरण चाचण्या, प्रयोगशाळेतील चाचण्या, इत्यादीकरीता रु. _____ इतका खर्च करण्यात आला असून त्या चाचण्या आवश्यक होत्या व माझ्या सल्ल्यावरून त्या _____ (रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नाव) येथे पार पाडण्यात आल्या.

ठिकाण:- _____

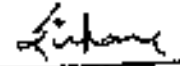
दिनांक:- _____

रुग्णालयातील प्राधिकृत वैद्यकि अधिकार्याचे नाव, सही व पदनाम आणि रुग्णालयाचे नाव व शिक्का.

- टिप:- १) खाजगी रुग्णालयात/व्याख्यान्यात प्रत्यक्ष उपचार घेतल्याचे केमिस्टच्या पावत्यावरून सिध्द होत असताना "अ" व "ब" प्रमाणपत्रावर मात्र प्राधिकृत वैद्यकि देखभाल अधिकार्याची स्वाक्षरी घेतल्यास असा भागच्या मंजूरीसाठी बिचारात घेतल्या जाणार नाहीत.
- २) उपचाराचा कालावधी नमूद करताना बोनही दिनांक नमूद करणे अत्यावश्यक आहे. उपचार चालू (continue) आहेत असे नमूद करू नये.

- (1) गिळविण्यासाठी वधस्थिती संबंधित कोषगार अधिकारी किंवा अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई यांचेकडे पाठवावे. नियंत्रक अधिकारी स्वतःच आहरण व वितरण अधिकारी असेल, त्यावेळी त्याने ती भागणी सरळ संबंधित कोषगार अधिकारी किंवा वधस्थिती अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई यांचेकडे पाठवावी.
- (2) २. शासकिय कर्मचाऱ्याने त्याच्या किंवा त्याच्या कुटुंबियाच्या संबंधित असलेल्या वैद्यकिय प्रतिपूर्तीच्या मागण्या, विहित केलेल्या प्रमाणपत्र नमुना "अ" अथवा "ब" मध्ये प्रत्येक रुग्णासाठी स्वतंत्रपणे सादर करणे बंधनकारक राहिल.
३. हे आवेदन कार्यमत्वरूपी खमलात राहतील.
४. हा सल्लन निर्भव, वित्त विभागाच्या सहमतीने व त्यांच्या अनौपचारिक संदर्भ क्रमांक १०४/९६/सेवा-५, दिनांक २८ मे, १९९८ अन्वये निर्गमित करण्यात येत आहेत.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व भावाने,


(एल.जी.इप्येवार)

महाराष्ट्र शासनाचे अवर सचिव.

प्रति,

मुख्य सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय, मुंबई.

प्रधान सचिव, वित्त विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

सचिव (सर्व मंत्रालयीन विभाग), मंत्रालय, मुंबई.

सचिव, राज्यपाल, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई (दोन प्रती)

मुख्यमंत्र्यांचे सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, मंत्रालय, मुंबई.

मुख्यमंत्र्यांचे खाजगी सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, मंत्रालय, मुंबई.

मंत्री (आरोग्य) यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई.

राज्यमंत्री (आरोग्य) यांचे स्वीय सहाय्यक, मंत्रालय, मुंबई.

सर्व मंत्री व राज्यमंत्री यांचे स्वीय सहाय्यक.

मुख्य सचिवांचे स्वीय सहाय्यक, सामान्य प्रशासन विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

* सचिव, महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग, मुंबई (५ प्रती)

* सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय, विधान भवन, मुंबई (१० प्रती)

* सेटलमेंट कमिशनर अँड डायरेक्टर ऑफ लँड रेकॉर्ड्स, पुणे (२ प्रती)

विभागीय आयुक्त (सर्व) (प्रत्येकी २ प्रती)

जिल्हाधिकारी (सर्व) (प्रत्येकी २ प्रती)

मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व) (प्रत्येकी ५ प्रती)

महालेखापाल, महाराष्ट्र-१, (लेखा व अनुज्ञेयता)/(लेखा व परिक्षा), मुंबई (२ प्रती)

महालेखापाल, महाराष्ट्र-२ (लेखा व अनुज्ञेयता)/(लेखा व परिक्षा), नागपूर (२ प्रती)

सहसंचालक, अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)

अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई (१० प्रती)

चिफ ऑडिटर, लोकल फंड्स अकाउंट्स, मुंबई (१० प्रती)

कोषगार अधिकारी (सर्व) (प्रत्येकी ५ प्रती)

संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई (५० प्रती)

प्रमाणपत्र - "ब"

(अ) श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी _____ या रुग्णास रुग्णाचा/बांध्या/बांध्या (वैद्यकीय अधिकार्याचे नाव व पदनाम) सल्ल्यावरून दाखल करण्यात आले होते.

(ब) या रुग्णावर _____ येथे उपचार करण्यात येत असून मी या संबंधात लिहून दिलेली औषधे रुग्णास जरे वाटण्यासाठी/ त्याची स्थिती अधिक खालावू नये म्हणून अत्यावश्यक होती. विहित केलेली औषधे ही ना प्रमाणपत्राच्या जोडपत्र एक/जोडपत्र दोन/जोडपत्र तीन, फारसून निर्णय, क्रमांक: एमएएस-१०६८/६०५११/(ए)/पी, दिनांक ११ फेब्रुवारी, १९७१, क्रमांक: एमएजी-१०७२/६००७२/एस, दिनांक २९ एप्रिल, १९७२ आणि क्रमांक: एमएजी-१०७२/६००७२/एस, दिनांक १४ सप्टेंबर, १९७३ बांध्याला औषधाच्या संवर्गामध्ये समाविष्ट केलेली असून रुग्णांना पुरवठा करण्यासाठी _____ (रुग्णालयाचे नाव) येथे त्यांचा साठ ठेवलेला नाही व त्या औषधांमध्ये, ज्यांच्यासाठी समान उपचार शास्त्रीय गुण असलेले अधिक स्वस्त पदार्थ उपलब्ध असतात असा एकस्वाधिकार औषधांचा किंवा मूलतः अन्नपदार्थ, शक्तिवर्धक किंवा रोगाप्रताडके या स्वरूपातील सिध्दपदार्थांचा अंतर्भाव नाही.

अ. क्र.	औषध/उपयंत्र/वे नाव	सर्वर क्रमांक	दर दिवसाचे प्रमाण	आवश्यक असलेले एकूण प्रमाण
१	२	३	४	५
१				
२				
३				
४				
५				

संचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई (५० प्रती)
 संचालक, आयुर्वेद, मुंबई (२५ प्रती)
 संचालक, राज्य कामगार विमा योजना, मुंबई (२५ प्रती)
 व्यवस्थापक संचालक, हाफकिन बायो-फार्मासिटीकल कॉर्पोरेशन, परेल, मुंबई (२ प्रती)
 अतिरिक्त संचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
 महासंचालक, माहिती व जनसंपर्क मंत्रालय, मुंबई (५ प्रती)
 सहसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
 उपसंचालक, आरोग्य सेवा (सर्व)
 अधिष्ठाता, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय (सर्व)
 जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद (सर्व)
 जिल्हा सत्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय (सर्व)
 वैद्यकीय अधिकांक, शासकीय रुग्णालय (सर्व)
 * प्रबंधक, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई (५ प्रती)
 * प्रोथोनोटरी व सिनियर मास्टर, मुंबई उच्च न्यायालय, मुंबई (५ प्रती)
 कित्त विभाग (कार्यासन सेवा-५), मंत्रालय, मुंबई (१० प्रती)
 व्यवस्थापक, शासकीय मध्यवर्ती मुद्रणालय, मुंबई.
 सर्व कार्यासन अधिकारी, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
 सर्व मंत्रालयीन विभाग (आस्थापना कार्यासन), मंत्रालय, मुंबई (५० प्रती)

२. मंत्रालयीन विभागाच्या सर्व आस्थापना कार्यासनास विनंती करण्यात येते की, त्यांनी कार्यासन निर्णयाच्या प्रती त्यांच्या सर्व संबंधित कार्यासनांना पाठवाव्यात. तसेच संबंधित कार्यासनांना त्यांच्या अधिपत्याखालील सर्व विभाग प्रमुख व कार्यालय प्रमुख यांना पाठवाव्यात.

प्रत:- निवडनस्ती (महत्वाचे आदेश) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

निवडनस्ती (आरोग्य-२) सार्वजनिक आरोग्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई.

- (ब) सदर रुग्ण _____ आजारांमुळे प्रसूत आहे/होता व दिनांक _____ पासून ते दिनांक _____ पर्यंत मी त्याच्यावर उपचार करीत आहे/होतो.
- (क) रुग्णावर प्रसवपूर्व/प्रसवोत्तर उपचार केलेले नाहीत/नव्हते.
- (ख) क्ष-किरण चाचण्या, प्रयोगशाळेतील चाचण्या इत्यादी करिता रु. _____ इतका खर्च करण्यात आलेला असून त्या चाचण्या आवश्यक होत्या व माझ्या सल्ल्यावरून त्या _____
- (ग) (रुग्णालयाचे किंवा प्रयोगशाळेचे नाव) येथे पार पाडण्यात आल्या.
- (घ) रुग्णास रुग्णालयात ठेवण्याची गरज नाही/नव्हती.

ठिकाण:- _____

दिनांक:- _____

प्राधिकृत वैद्यकीय अधिकार-वाचे नाव, सही व पदनाम

ज्या रुग्णालयाशी/वडाखान्याशी संलग्न असेल त्या रुग्णालयाचे/वडाखाना हत्पादीचे नाव व ठिकाण.

- टिप:- १) खाजगी रुग्णालयांत/वडाखान्यांत प्रत्यक्ष उपचार घेतल्याचे केमिस्टच्या पावत्यावरून सिद्ध होत असताना "अ" व "ब" प्रमाणपत्रावर मात्र प्राधिकृत वैद्यकीय देखभाल अधिकार-वाची स्वाक्षरी घेतल्यास असा मार्गवा मंजूरीसाठी विचारात घेतल्या जाणार नाहीत.
- २) उपचाराचा कालखंड नमूद करताना दोनही दिनांक नमूद करणे अत्यावश्यक आहे. उपचार (continue) चालू आहेत असे नमूद करू नये.

ज्ञासन निर्णय, सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक: एमएजी-१०८४/१९९/सीआर- ४१ / ९९/आरोग्य-३, दिनांक १ मार्च, १९९९ ची सहपत्रे

परिशिष्ट- "अ"

विभागामध्ये नोकरीत असलेले श्री/श्रीमती _____
 यांची पत्नी/यांचा पती/मुलगा/यांची मुलगी/आई/बाचे वडील/
 यांची बहीण, श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी _____
 यांना दिलेले प्रमाणपत्र.

प्रमाणपत्र- "अ"

(ज्यांना उपचारांसाठी शासकीय रुग्णालयात आंतररुग्ण म्हणून दाखल करून घेतलेले नसेल अशा रुग्णांच्या बाबतीत दाखवणे प्रमाणपत्र)

मी डॉक्टर _____ याद्वारे असे प्रमाणित करतो की:-

(अ) श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी _____
 या रुग्णावर _____ रुग्णालयात/
 माझ्या वैद्यकीय चिकित्सा कक्षात उपचार करण्यात आलेले होते आणि मी या संबंधात
 खाली लिहून दिलेली औषधे रुग्णास बरे वाटण्यासाठी/त्याची स्थिती अधिक खालावू
 नये म्हणून अत्यावश्यक होती. विहित केलेली औषधे शासन निर्णय क्र.
 एमएजी-१०६८/९०११/(ए)-पी, दिनांक ११ फेब्रुवारी, १९७१, क्रमांक
 एमएजी-१०६८/९०५११/(ए)-पी, दिनांक २९ एप्रिल, १९७२ आणि क्रमांक:
 एमएजी-१०७२/एस, दिनांक २४ सप्टेंबर, १९७२ अन्वये प्रतिपूर्ती योग्य असलेल्या
 औषधांच्या संवर्गांमध्ये समाविष्ट केलेली असून रुग्णांना देण्यासाठी _____
 (रुग्णालयाचे नाव) येथे त्यांचा साठा ठेवलेला
 नाही व त्या औषधांमध्ये ज्यांच्यासाठी समान उपचारशास्त्रीय गुण असलेले अधिक
 स्वस्त पदार्थ उपलब्ध असतात अशा एकस्वाधिकार औषधांचा किंवा मूलतः अल्पपदार्थ
 शक्तिसवर्धक किंवा रोगाणुनाशक या स्वरूपातील सिध्दपदार्थांचा अंतर्भाव नाही.

अ. क्र.	औषधाचे/उपचाराचे नाव	संवर्ग क्रमांक	दर दिवसाचे प्रमाण	आवश्यक असलेले एकूण प्रमाण.
१	२	३	४	५
१				
२				
३				
४				
५				